



## Unione Sindacale di Base – Scuola

sede nazionale Via dell'Aeroporto 129 Roma 00175 [scuola@usb.it](mailto:scuola@usb.it) fax  
06.7628233

sede provinciale Palermo: Via Michele Cipolla n°74 [palermo.scuola@usb.it](mailto:palermo.scuola@usb.it)

Tel.: 3384796321 Tel. Sede: 091.582321 Fax: 091.6120210

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

e p/c al Dirigente Scolastico Provinciale  
p/c al Dirigente Scolastico Regionale  
p/c all'Assessore all'Istruzione della Regione Sicilia

### **oggetto: richiesta di pagamento integrale delle spettanze dovute**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, che ha lavorato in qualità di

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

presso l'istituto da Lei diretto per effetto di individuazione dalle graduatorie ad esaurimento da parte dell'USP di Palermo nel seguente periodo:

\_\_\_\_\_

non ha ricevuto alcuna retribuzione per dette prestazioni (o ha ricevuto solo una parte della retribuzione spettante).

Pertanto chiede il pagamento integrale delle sue spettanze entro e non oltre 8 gg. dal ricevimento della presente.

In difetto si rivolgerà all'autorità giudiziaria per il recupero di quanto dovuto e si riserva di richiedere gli ulteriori danni causati dal ritardo della corresponsione delle dovute spettanze.

La presente vale quale formale costituzione in mora, atto interruttivo di ogni prescrizione e decadenza e ad ogni effetto di legge.

Data

In fede

Recapito:

Tel:

e.mail: